



Untersuchungsantrag Amerikanische Faulbrut (AFB)

Bereich Lebensmittelsicherheit und Zoonosen
Abteilung Lebensmittel III, Futtermittel,
Tiergesundheit
HU 231
Ansprechpartner: (040) 42845-7201/-7561

Imker:

Probenehmer (falls abweichend vom Imker):

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Strasse:	Strasse:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
zuständiger Bezirk:	zuständiger Bezirk:
Telefon:	Telefon:
Imkerverein:	Imkerverein:

Angaben zum Probenmaterial:

<input type="checkbox"/> amtliche Untersuchung	zuständiges Veterinäramt:
<input type="checkbox"/> private Untersuchung	
<input type="checkbox"/> Futterkranz	
<input type="checkbox"/> Brutwabe	Datum der Probenahme:

Untersuchung von Einzelproben

Untersuchung von Sammelproben

lfd. Nr.	Bezeichnung und Herkunft der Probe(n); weitere Angaben	bei Sammelproben: Angabe der Volkszahl je Probe (max. 6), Herkunft	Laborangaben, bitte freilassen!
			Probenetikett
			Probenetikett
			Probenetikett

Befund an: Imker Probenehmer

Rechnung an: Imker Probenehmer

Datum

Unterschrift Imker

Unterschrift Probenehmer

